様式１０

**入札書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平令和　　年　　月　　日

　　一部事務組合下北医療センター

　　　管 理 者　　山　本　知　也　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　委任代理人　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 |  |  | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |  |

※ 記載した金額の頭部に「￥」を付すこと。

　　　　むつ総合病院新病棟建設事業　Ⅰ期事業

　　　　青森県むつ市金谷一丁目、小川町一丁目地内

|  |
| --- |
|  |

　注　代理人をもって入札する場合は、代理人の氏名を記入し、代理人の使用印鑑を

　　押印すること。